



CNPJ: 00.174.282/0001-43  
Av. Cristóvão Colombo, 718 - Bairro: Floresta  
CEP: 90.035-034 Porto Alegre /RS  
Fone: (51) 98142-5400  
E-mail: vendas@odontotche.com.br

Porto Alegre, 18 de Setembro de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL-RS  
rua General João Antônio, nº 1305.  
Bairro: Centro CEP: 97.420-000  
São Vicente do Sul / RS

**UASG:** 988675  
**Tel.:** 0800.000.4377 Ramal 221  
**E-mail:** pregoeiro@saovicentodosul.rs.gov.br

**Pregão Eletrônico nº** 90037/2024  
**Abertura da Sessão:** 18/09/2024 as 09:00 hrs.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	APRES.	VLR. UNIT.	VLR TOTAL
70	Resina composta micro hibrida fotopolimerizavel radiopaca a base de microglass ii cor A1 seringa c 4g. <b>Marca:</b> LLIS <b>Fabricante:</b> FGM Dentscare <b>M.S.:</b> 80172310036	15	Unidade	R\$ 27,50	R\$ 412,50

**Total Geral R\$ 412,50 ( Quatrocentos e Doze Reais Com Cinquenta Centavos ).** **R\$ 412,50**

**Condições de Pagamento:** O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo do objeto licitado, através do aceite na nota fiscal emitida pela contratada, por parte do servidor responsável, designado para tal, e os recursos orçamentários para fazer frente às despesas desta contratação, serão alocados quando da formalização de contratos simplificados e emissão das Notas de Empenho de Despesa.

**Validade da Proposta de Preços:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

**Prazo de Entrega dos produtos:** A entrega provisória dos materiais deverá ser efetuada em até 30 (trinta) dias, após a intimação para a entrega, podendo este prazo ser prorrogado por solicitação da contratada, caso haja necessidade.

**Local de Entrega dos materiais:** Rua 07 de setembro 815, bairro Centro - Posto Central de Saúde, situado na cidade de São Vicente do Sul/RS, CEP 97.420-000.

**Validade/Garantia dos Materiais:** Conforme termo de referência.

**Prazo de validade da Ata de Registro de Preços:** 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura.

Declaramos que nos preços propostos acima estão incluídos todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste Pregão.

**DADOS BANCÁRIOS: Banco Bradesco (237) - Ag. 00268 - C.C. 0372248-1**

**Representante da empresa para a assinatura da ata de registro de preços:**

**Nome:** Samar Valeria Vargas de Oliveira Klymus

**Nacionalidade:** Brasileira

**Estado civil:** Casada

**Carteira de Identidade Nº** 1068998127

**Órgão Expedidor:** SSP

**CPF Nº** 51703190025

**Residência e/ou domicílio:** Rua Plínio Brasil Milano, 1310 - Ap. 901 A - Higienópolis -  
CEP: 90.520-900 - Porto Alegre/ RS

**Cargo na empresa:** Sócio Administrador



www.odontotche.com.br

CNPJ: 00.174.282/0001-43

Av. Cristóvão Colombo, 718 - Bairro: Floresta

CEP: 90.035-034 Porto Alegre /RS

Fone: (51) 98142-5400

E-mail: vendas@odontotche.com.br

**Dados da Licitante:**

Odonto Tchê - Comércio de Produtos e Equipamentos

Odontológicos Ltda

CNPJ: 00.174.282/0001-43

Avenida Cristovão Colombo, 718.

CEP: 90.035-034 Bairro: Floresta

Porto Alegre / RS

Fone: (51) 8142-5400

E-mail: vendas@odontotche.com.br

ODONTO TCHÊ

CNPJ: 00.174.282/0001-43

IE: 006/2935662

Samar Valeria Vargas de Oliveira Klymus

(Sócio Administrador)

CPF: 51703190025 RG: 1068998127